



3040 Post Oak Blvd
Suite 780
Houston, Texas 77056
USA

CONSULADO GERAL DA REPÚBLICA DE ANGOLA
HOUSTON, TEXAS

Tel: 713 212 3840
--
Fax: 713 212 3841

=====TERMO DE RESPONSABILIDADE=====

Nome Completo _____

Estado civil _____ nascido(a) aos ___/___/___ nacionalidade _____.

_____, portador do passaporte No _____, emitido por _____,

as ___/___/___, cartão de estrangeiro No _____, emitido aos

___/___/___, declara para efeitos de obtenção de passaporte nacional, que o menor abaixo designado:

_____ nascido aos ___/___/___, profissão _____, portador do

passaporte No _____, passado aos ___/___/___, residente em

_____, Estado de _____, vive sob sua tutela.

E para que se lhe não ponham impedimentos, passo o presente Termo de Responsabilidade que vai por mim assinada.

_____, aos _____ de _____ de _____

Atentamente,

Assinatura do Pai, Mae ou Responsavel

Obs: Anexar fotocopia do BI ou passaporte da pessoa que assina o termo de responsabilidade